

**不受理申出の
取下げ**

令和 年 月 日取下げ
長

取 下 げ を す る 申 出	対象となる届出	<input type="checkbox"/> 養子縁組の届出 <input type="checkbox"/> 養子離縁の届出		
	養子（となる者） 氏 名	取下げ時	不受理申出時（※）	
	生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	住 所 (住民登録をしているところ)	番地 番 号	番地 番 号	
	本 稽	番地 番	番地 番	
		筆頭者の氏名	筆頭者の氏名	
	その他			

※取下げ時と異なるときだけ記載してください

上記届出がされた場合であっても、わたしが市区町村役場に出頭して届け出たことを確認することができなかったときは、これを受理しないよう申出をしていましたが、当該申出について取下げをします。

取下げをする者の 署名 生年月日	年 月 日
住所 (住民登録をしているところ)	番地 番 号
本 稽	番地 番
	筆頭者の氏名
連絡先 (連絡方法の希望)	電話番号 〔 〕

注意事項

1. この不受理申出の取下げは、できるだけ本籍地の市区町村に提出してください。
2. 原則として、この不受理申出の取下げは、郵送による方法は認められません。
3. 原則として、取下げを行う方ご本人であることを確認することができる書類を提示する必要があります。
4. 不受理の取下げの取扱いをすることについて市区町村・法務局からお問合せをする場合がありますので、確実な連絡先を記載してください。
5. 取下げをする方の氏名等が不受理申出をされた後に変更されている場合には、変更を証する書面の提出を求めことがあります。

市 区 町 村 使 用 欄	項目	処理	処理内容等
	受領日時分		令和 年 月 日 時 分
	本人出頭	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	本人確認方法		免・バ・個力・その他 ()